	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 6

DATOS DEL CONTRATISTA			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30/11/2024)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO	CC:	3254070
		RUT (NIT):	3254070-7
CORREO ELECTRÓNICO:	luisedo.bustosflorido@Gmail.com	TELÉFONO:	3136067343
DIRECCIÓN DOMICILIO:	Cra. 85 A 44-09 sur	CIUDAD:	Bogotá D.C

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.	
NO tomaré costos y deducciones	(X)
SI tomaré costos y deducciones	( )

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y

Regimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación	SI ( )	NO (X)

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO POPULAR				
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)		TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	500-803-47467-9

NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)						
N° DEL CONTRATO:	PS 3083 2024	N° CDP:	3641	N°. RP:	45196	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS : ONCE (11) MESES
FECHA DE INICIO CONTRATO	1/2/2024	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		31/12/2024		VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: $ 34.579.160
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024					
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRASY NUMEROS)	$ 3,143,560.00 TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE					

LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
C.C 3254070
cel 3136067343

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-077 VERSIÓN: 2** **FECHA: 2024-09-16**

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y					
LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			**3,254,070**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN EN EL PROCESO BIENES Y SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 3083 2024**		**FECHA INICIO CONTRATO**	**1/2/2024**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 6,287,120.00**	**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO**	**DOS (2) MESES**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	**$ 34,579,160**		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	**$ 3,143,560.00**	
N° DE INFORME:	10	**N° CRP:**	16970	**N° CDP:**	316
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	ONCE (11) MESES				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SA SEDE ADMINISTRATIVA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA LORENA VAN STRAHLEN - DIRECTORA DE CONTRATACIÓN				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° DE MODIFICACIÓNES DEL CONTRATO:	8	**TIPO DE MODIFICACIÓN**	**ADICIÓNES**	**8**	**PRORROGAS**	**8**	
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	948	**CRP DE LA ADICIÓN:**	23156	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1405	**CRP DE LA ADICIÓN:**	25590	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1743	**CRP DE LA ADICIÓN:**	30014	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2237	**CRP DE LA ADICIÓN:**	34051	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2635	**CRP DE LA ADICIÓN:**	37773	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3070	**CRP DE LA ADICIÓN:**	40788	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3360	**CRP DE LA ADICIÓN:**	42971	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 6,287,120.00	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3641	**CRP DE LA ADICIÓN:**	45196	**TIEMPO PRORROGADO:**	DOS (2) MESES

III. POLIZAS (SI APLICA)

N° DE PÓLIZA:	N/A	**NOMBRE DE LA ASEGURADORA:**	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	DD/MM/AAAA	**FECHA DE APROBACIÓN:**	N/A

ITEM	**IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)**
1	Se publicaron en el Sivicof, y en el Secopll los siguientes contratos liquidados en el presente periodo.02 BS 0096 2023,02-BS-0058-2022,02-BS-0010-2021,02-BS-0333-2019,02-BS-0139-202102 BS 0100 2023,02-BS-0163-2022,02-BS-0279-2021,02-BS-008-2023,02-BS-258-2020,02 BS 0116 2023,02-BS-0179-2022
2	Se publicaron en el Sivicof, y en el Secopll las siguientes Ordenes de compra suscritas en el presente periodo.OS 141 2024 , OS 142 2024,OS 143 2024,OC 144 2024 ,OC 145 2024,OS 146 2024,OC 148 2024,OC 149 2024,OC 150 2024
3	Se hizo el seguimiento de ejecución a las ordenes de compra suscritas durante la vigengia 2024, e informado a los supurvisores la puntualidad en el cargue del infore final de supervision en la plataforma del Secopll
4	Se liquidaron los siguinetes contrato de bienes y servicios. 02-BS-0133-2019,02-BS-0139-2021,02-BS-258-2020,02-BS-0010-2021,02-BS-0058-2022,02-BS-0279-2021,02-BS-008-2023,02 BS 0096 2023,02 BS 0100 2023,02-BS-0163-2022,02 BS 0116 2023,02-BS-0179-2022
5	Se emitieron los siguiente certificados de contratos de bienes y servicios :02-BS-0094-2021, 02-BS-202-2020, 02-BS-014-2020, 02-BS-0234-2019, 02-BS-0226-2019, 02-BS-0035-2019, 02-BS-0071-2016, 02-BS-0064-2018, 02-BS-0224-2018, 02-BS-0202-2019, 02 BS 0100 2023
6	Se realizo las siguientes citaciones a firma del acta de liquidacion de los contrato e bienes y servicion: 02-BS-0333-2019,02-BS-0139-2021,02-BS-258-2020,02 BS 0103 2023,02-BS-0010-2021,02-BS-0287-2021,02-BS-0058-2022,02-BS-0279-2021,02-BS-008-2023,02 BS 0094 2023,02-BS-043-2023,02-BS-046-2023,02 BS 0012 2024,02-BS-0255-2021,02-BS-062-2023,02 BS 0138 2023,02-BS-0149-2022,02-BS-0244-2021,02-BS-012-2023,02-BS-0023-2022,02 BS 0109 2023,02 BS 0142 2023,02 BS 0106 2023,02-BS-0194-2018,02-BS-0029-2022,02-BS-010-2023,02-BS-0150-2022,02 BS 0116 2023,02-BS-0179-2022
7	Se elaboro los borradores de actas de liquidacion bilateral, de los siguientes contratos de bienes y servicios: 02-BS-0148-2022,02-BS-0129-2022,02 BS 0005 2024
8	Se dio respuesta a los siguiens radicados por AGILSALUD. N/A SISSCO-2024-CI-001971, SISSCO-2024-CI-001859
9	Se realizó la revisión contractual de los informes de ejecución para iniciar la liquidacion bilateral de los siguientes contratos de bienes y servicios.02-BS-0129-2022,02-BS-037-2023,02-BS-013-2023,02 BS 0083 2023,02-BS-047-2020,02-BS-047-2023,02-BS-048-2023,02-BS-049-2023,02-BS-034-2023,02-BS-0333-2019,02-BS-0139-2021,02-BS-258-2020,02-BS-046-2023,02 BS 0012 2024,02-BS-0255-2021,02-BS-0149-2022,02-BS-0244-2021,02-BS-012-2023,02-BS-0023-2022,02-BS-0194-2018,02-BS-010-2023,02-BS-0150-2022,02 BS 0005 2024,02-BS-299-2020

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9476792652	**OPERADOR:**	**APORTES EN LINEA**	
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	
SALUD:	SANITAS	13/11/2024	$	162,500.00
PENSIÓN:	COLFONDOS	Certificación	$	-
RIESGOS LABORALES:	SURA	13/11/2024	$	31,700.00
OTRO				
	TOTAL PAGADO			$ 194,200

VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
CC. 3254070
CEL.:3036067343

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION	CÓDIGO: AP-IA-FT-078 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3.254.070

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN EN EL PROCESO BIENES Y SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3083 2024			FECHA INICIO CONTRATO	1/2/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 34,579,160			VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	$ 3,143,560.00
N° PAGO / N° DE INFORME:	10/10	N° CRP INICIAL:	16970	N° CDP INICIAL DEL CONTRATO	316
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	ONCE (11) MESES				
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9476792652	OPERADOR:	APORTES EN LINEA		
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:	BIENES Y SERVICIOS - DIRECCION DE CONTRATACION				
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SA SEDE ADMINISTRATIVA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA LORENA VAN STRAHLEN - DIRECTORA DE CONTRATACION				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° DE MODIFICACIÓN:	8	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):				8	8
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	CDP DE LA ADICIÓN:	948	RP DE LA ADICIÓN:	23156	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	CDP DE LA ADICIÓN:	1405	RP DE LA ADICIÓN:	25590	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	CDP DE LA ADICIÓN:	1743	RP DE LA ADICIÓN:	30014	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	CDP DE LA ADICIÓN:	2237	RP DE LA ADICIÓN:	34051	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	CDP DE LA ADICIÓN:	2635	RP DE LA ADICIÓN:	37773	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	CDP DE LA ADICIÓN:	3070	RP DE LA ADICIÓN:	40788	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,143,560.00	CDP DE LA ADICIÓN:	3360	RP DE LA ADICIÓN:	42971	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 6,287,120.00	CDP DE LA ADICIÓN:	3641	RP DE LA ADICIÓN:	45196	TIEMPO PRORROGADO:	DOS (2) MESES

III. POLIZAS (SI APLICA)

N° DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	DD/MM/AAAA	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	XX

IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** **CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del 01/11/2024 AL 30/11/2024

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	**MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLN** **DIRECTORA DE CONTRATACIÓN**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social -	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3254070		BUSTOS FLORIDO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 85A #44-09 APTO 232	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3136067343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000001257	9476792652	I	2024/11/20	2024/11/13	BANCO DE BOGOTA	0	$194,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$194,200	$0	$0	$194,200

2024/11/13 03:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3254070		BUSTOS FLORIDO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 85A #44-09 APTO 232	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3136067343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000001257	9476792652	I	2024/11/20	2024/11/13	BANCO DE BOGOTA	0	$194,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	3254070	BUSTOS LUIS		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO identificado(a) con C.C No. 3.254.070 se encuentra pensionado(a) por el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS RETIRO PROGRAMADO Nit. 900.391.901-2, desde el 01 de marzo del 2022, fecha en la cual adquirió el derecho de pensión, contando actualmente con una mesada pensional de $1'000.000,00 (un millón de pesos con cero centavos), en 13 mesadas anuales.

A esta mesada se le realiza descuento para el aporte de salud, según normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a solicitud del (de la) pensionado(a) el día 15 de junio del 2022.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 748 4888 en Bogotá, 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín, gratis desde el resto del país al 01 800 05 10000.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías